Best Available Copy

		ID NO.	DATE
POSITION			
	H/		4-19-01
FEE DETERMINATION		48	5/10/01
O.I.P.E. CLASSIFIER	Ci	603	96. 20-51
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

	MDEN		Non-electe
J		N	Non-electe
=	4864160	A 0	Appeal Objected

Claim Date Claim Claim		÷	Restricted	0	
Camp Date Camp				Date	Claim Date
	Ciaim	Date	Claim	T T T T T T	[6]
			g	1 1 1 1 1 1 1	[a] [5]
S S S S S S S S S S	a la la		la ja	1 1 1 1 1 1 1 1	
S2				++++	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
2			1 1	+	
S	<u> </u>				l
C V S	3			++++	
5					
1	5				
1	(6)V				\ \ \ - - - - - - - - - - - - -
Section Sect	1 1-1-1-1	╼╀╌╂╾╂╾╂╾╂╾╉			
10		╼╁╼╂╼╂╾╂╾╂╾╏			
11 V	9 1	┝═╀═╀═╂═╂═┼═╢	60		1 (
13		╻╸╏╸╏╸┨╸╏╸ ╉╾┩	61		
14 V		┞╶╂╌┼╌┼╸┼╸┼╸ ┼	1 1 1 1 1 1 1 1 1		- 113
14 V	· 1271	╏╸┨╸╏╸╏ ╌┼╌┼╌┼╌┤		╼┼┼┼┼┼┼┼	
16		┞╸╏╸┩╸╏╸ ┩╸┩		╼┼╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼	115
16		 	l l	╒┩┋	
17		+++++	1 1	╒┋┋	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
19		 	1	┡╺┦╼╏╶╏ ╌╏╌╏	118
19	138/1		1 L-1-	╎╶┤╶ ┤╾ ╏ ╾╏	119
20		++++++ <u> </u>	J 1	╽╺╏╸╏╸╏╸╏╸ ╏	
12 V		+++	l l	╏╺╏╸╏╸╏╸╏╸╏	121
123	L_L-+	+-+-+-		┧╴┧╶┧╸ ┼╾┼╾┼╌┼	122
74		<u> </u>		╽╸╏╸╏╸╏╸╏╸╏	123
24 V	231		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	┊ ╀╃╂╁╬╬	124
76				+++++	125
26	(25\V			 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	126
178	26				
179		╺┧╺┧ ╍╁╾┼╾┼	1		
So	28 V	╼┼╌┼╌┼╌┼╌┼	1 (The state of the s
81	(29) ∨	╺╎╸ ┼╸┼╸┼╸┼╸┼			
	(30)	╼╁╼┼╼┼╼┼╼┼	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
33 34 35 36 36 36 37 38 38 38 38 38 38 38		_ 	<u> </u>		
84	1 1 1 1 1 1 1 1	┍╃╃╇			
136 136 136 137 138 138 139 139 140 141 142 142 143 144 145 145 145 146 147 148 148 149 149 140 150		╒╶┧╸╂╸╏ ╌╂╾╅╾┿╾┪	84		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
36		╏╸╽╸╏ ╶╂ ╸╏╸ ┼			
87	1 1	╎╸╎╶╎╶┤╶ ┼╶┼ [╶] ┤		_}_	
139		 - - - - -		╼╁╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
89		+++++	1 l Li	_+	
40		++++	l	╒┋┋	
41	·		1 1 L-l-i	╎╸┤╶┤╶┤╶┤╸╵╸ ┰	
42	L	++++	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	<u></u>	142
144	<u> </u>	++++			
44		++++	93		144
45	\ 	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		+	145
46					
47	1			<u> </u>	
48 99 149 49 100 150	L				
49 100 150	\ 			.	143
	1 1ll-				150
	50				

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here